



TSV Asperg e.V.

Geschäftsstelle

Im Osterholz 21, 71679 Asperg

Tel.: + Fax: 07141/260732

email: info@tsv-asperg.de

Internet: www.tsv-asperg.de

Kündigung Änderungsmitteilung

(Bitte in Block- oder Maschinenschrift ausfüllen)

Name: _____	Vorname: _____
Straße: _____	PLZ, Ort: _____
Geb.-Datum: _____	

Kündigung

Hiermit kündige ich die Mitgliedschaft zum nächst möglichen Zeitpunkt:

Kündigungsgrund: _____

Wir freuen uns, wenn Sie uns Ihren Kündigungsgrund nennen. Sie helfen uns damit, unser Angebot weiter zu verbessern.

Änderungsmitteilung

Ich wechsle ab _____ in folgende Abteilung: _____

Ich bin noch in folgenden Abteilungen aktiv: _____

Änderung der Kontodaten:

Konto-Nr.: _____ Konto-Inhaber: _____

Bankleitzahl: _____ Kreditinstitut: _____

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift: _____

Neue Anschrift:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Namensänderung:

Bisheriger Name: _____

Neuer Name: _____

Unterschrift: _____